

納税証明書交付申請書[郵送請求用]

記入例

足利市長 あて

令和 元 年 5 月 10 日

申請者	住所	足利市本城3丁目2145番地		
	フリガナ	アシ カガ ハナ コ		
	氏名	足利花子		
	生年月日	昭和 42 年 6 月 6 日	連絡先	0284 (20) 2222
	◆個人情報保護のため、ご本人確認をさせていただきます◆			
ご本人として申請 [該当箇所チェック]		代理人として申請		[職員記入]
<input type="checkbox"/> 本人分 ※下段への記入不要	<input checked="" type="checkbox"/> 同居親族分の代理	免	保	
<input type="checkbox"/> 法	<input type="checkbox"/> 別居親族分の代理	在留	他	
<input type="checkbox"/> 納税	<input type="checkbox"/> その他 ()			
【注意】他人の証明書の提出や使用などは、刑法の規定により処罰の対象となります。				

私は、この証明書の交付申請に関し、上記の者に委任します。

どなたの証明が必要ですか	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
	フリガナ			
	氏名	足利太郎 (足利印)		
	生年月日	明・大・昭・平・令 3年 3月 8日	明・大・昭・平・令	年 月 日
	フリガナ			
氏名	(印)			
生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日	明・大・昭・平・令	年 月 日
所在地			法人代表者印 (法人印)	
法人名			(印)	

※必要な方の押印がない場合は、委任状など意思を確認できる書類が必要です。

証明の内容・通数	<input type="checkbox"/> 市・県民税	(平成 3 1) 年度分		
	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産・都市計画税	(1) 通		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	() 通		
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	() 通		
<input type="checkbox"/> 法人市民税	() 通			
(年 月 ~ 年 月) 事業年度分				
<input type="checkbox"/> 市税に未納がないことの証明	() 通			
※市税に未納がないことの証明は、固定資産(共有)も含まれます。				
目的	<input type="checkbox"/> 金融	<input type="checkbox"/> 住宅入居	<input checked="" type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 奨学金申請
	<input type="checkbox"/> 入国管理局提出	<input type="checkbox"/> 入札	<input type="checkbox"/> その他 ()	

この用紙に必要な事項を記入し、下記のものと一緒に郵送で請求してください。

- 身分証明書(免許証、マイナンバーカード、保険証、在留カード等)のコピー
- 手数料(定額小為替で300円×枚数分) ※定額小為替は郵便局で購入できます。
※なお、定額小為替は購入時に手数料が100円×枚数分がかかります。
- 返信用の封筒(送付先を記入して、切手を必ず貼ってください。証明書はA4サイズです。)
郵便料について・・・証明書が3枚までは84円で可(封筒が定形の場合)

送付先 〒326-8601
 栃木県足利市本城三丁目2145番地
 足利市役所 市民課 交付担当
 <TEL 0284-20-2252>